

Resumen

El objetivo de este trabajo es presentar un programa destinado a niños entre 6 y 8 años, maestros y padres de zonas vulnerables de La Plata y Gran La Plata que revierta la problemática de las patologías más prevalentes de la sociedad actual utilizando métodos educativos y preventivos con la finalidad de cambiar el perfil de la patología dominante. El componente educativo consiste en charlas de educación para la salud y el preventivo en la supervisión del cepillado más aplicación de fluoruros en los escolares.Entedemos a la salud bucal como un valor que no debe ser considerado como un privilegio, sino como un derecho de todas las personas, reforzando el trabajo multidisciplinario , de manera de que la salud recuperada, se mantenga a lo largo del tiempo.

Introducción y Objetivos

Los datos estadísticos obtenidos, demuestran que alumnos de diferentes establecimientos educativos, presentan alta incidencia de caries dental, acentuándose en aquellas comunidades que tienen más necesidades de cuidados sanitarios, menores cuidados preventivos y escaso control en edad escolar. La escuela es un espacio privilegiado que facilita el aprendizaje de los hábitos preventivos en los niños, por este motivo surge la idea de elaborar un proyecto que revierta la problemática planteada permitiendo la conservación de las piezas dentarias ,a través de actividades educativas y topicaciones con flúor.

Objetivo General:

Prevenir enfermedades prevalentes mediante acciones educativas y topicaciones con flúor.

Objetivos específicos:

- Promover el uso de elementos de higiene bucal.
- Concientizar y capacitar a los padres y maestros para realizar acciones de autocuidado.
- Construir una base conceptual que facilite los hábitos saludables

Material y Métodos

El proyecto comenzó a partir de la conformación de grupos de trabajo desarrollando en un principio relevamiento poblacional de las distintas zonas, tomando contacto con las instituciones educativas y la comunidad.

Se realizaron encuestas y entrevistas estructuradas a los directivos escolares, que permitieron conocer la realidad social donde se insertan, evaluando los contenidos a desarrollar.

Los coordinadores del equipo de trabajo, actuaron como difusores de la información educativa : Charlas de Educación para la Salud para generar multiplicadores de salud, garantizando las actividades preventivas – educativas.

Actividades:

Primera Etapa:

- Conformación del grupo de trabajo
- Elaboración de las estrategias a seguir
- Contenidos a desarrollar, material instructivo para los distintos grupos etéreos
- Educación para la Salud Bucal

Segunda Etapa:

Trabajo en terreno: Se les brindo charlas de educación para la salud a 234 alumnos de las Escuelas N° 120, N° 24 y N° 89, luego se les confecciono las Historias clínicas, examinación del estado bucal y registro del mismo, determinación del índice de placa bacteriana inicial, aplicación de flúor fosfato acidulado, al 1,23% con ph 3,5 en forma tópica a 173 escolares que fueron autorizados por sus padres o tutores.

Recolección e interpretación de los datos .

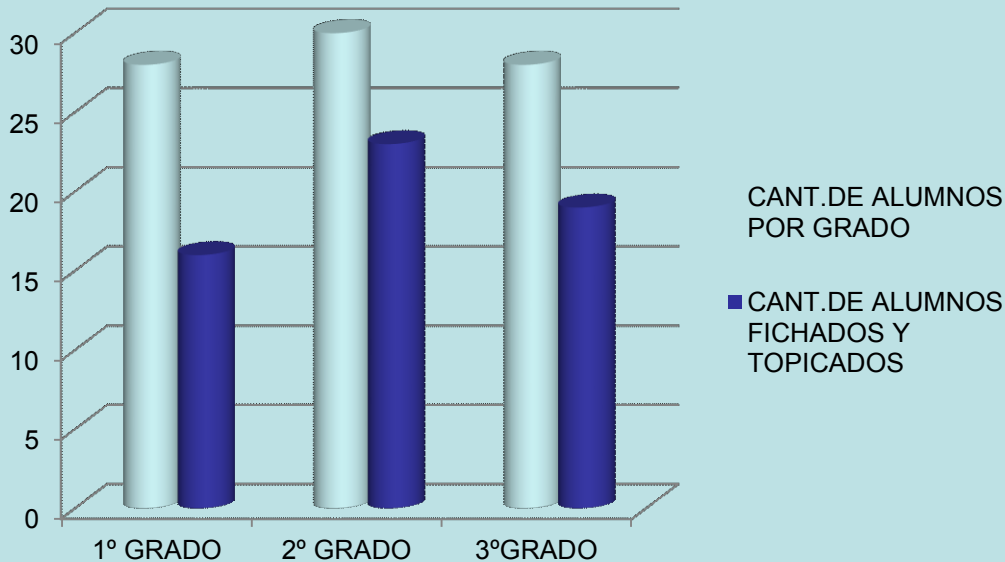
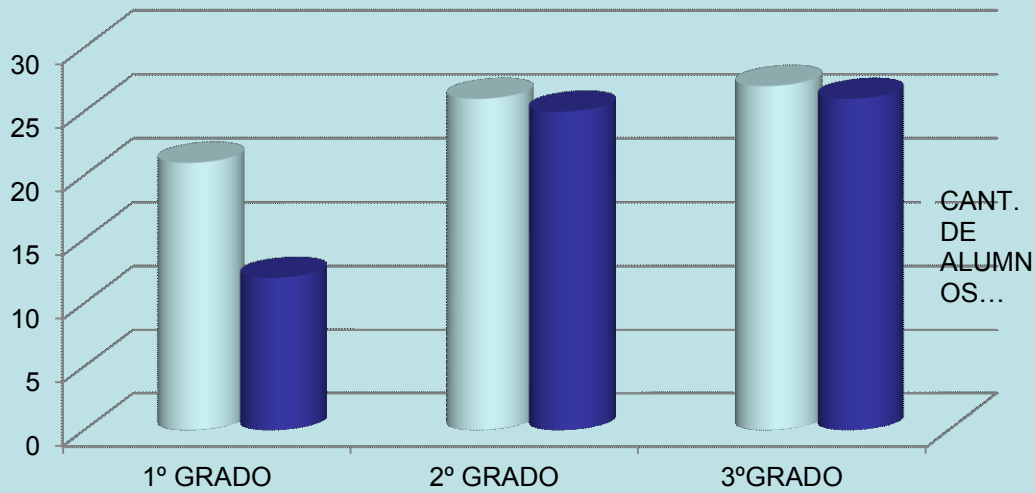
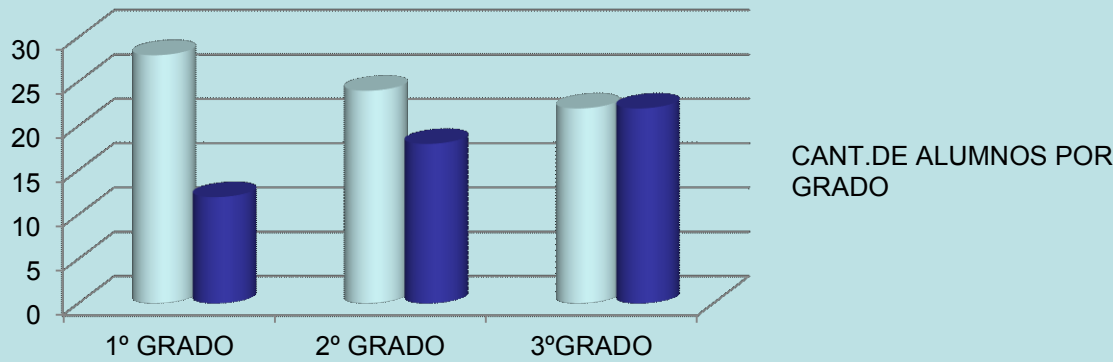
Tercer Etapa:

Relevamiento del índice de placa bacteriana, procesamiento y análisis de los datos obtenidos, los que serán representados por medio de gráficos sectoriales y de barras.



Resultados

Haciendo una comparación entre las escuelas que se encuentran en barrios totalmente diferentes de la ciudad de La Plata, la cantidad de niños autorizados para realizarle la topicaciones fue muy similar. En la escuela N° 120 la cantidad de niños topicados fueron 52, en la escuela N°24 los topicados fueron 63 y en la Escuela N° 89 la cantidad fue de 58. Pudimos comprobar el incremento de hábitos saludables por la incorporación de conceptos odontológicos y técnicas de higiene oral., el compromiso de autoridades de las escuelas asignadas y de los padres de los niños junto a la asistencia de los mismos a las actividades programadas.



Conclusiones

Podemos decir que las evaluaciones realizadas revelan la participación comunitaria, con un gran componente preventivo, que representa un medio eficaz para resolver parcialmente las necesidades de atención.

Referencias

- Odontología para el Niño y el Adolescente. Mc Donald y Avery. Cap. 10 .Ed.Amolca Año 2014.
- Tratado de Odontopediatría. LéaAssedBezerra da Silva. Tomo 1, Cap 4. Ed. Amolca . Año 2008
- Barrancos Mooney, Patricio J Barrancos. Operatoria Dental: IntegracionClinica. 4Ta Edicion. Editorial. Año 2014
- Kroeger, A; Luna, R: Atención Primaria de la Salud. Principios y métodos. Ed. Pax, Segunda ed. México, DF1992

